

Beitrittserklärung zum Freundeskreis FILMKUNSTFEST MV e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Freundeskreis FILMKUNSTFEST MV e. V. und erkenne die Satzung an.

Ich möchte Fördermitglied des Freundeskreis FILMKUNSTFEST MV e. V. werden.

NAME: _____ VORNAME: _____ Geb.-datum: _____

ADRESSE: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mobiltel.-Nr. _____

Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied die Satzung und die Ordnungen des Vereins beachte. Der Vereinsbeitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten. Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Der Jahresbeitrag beträgt: **42,00** Euro

Ich leiste einen freiwilligen Spendenbetrag in Höhe von _____ Euro einmalig / jährlich.

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name; Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Ich ermächtige den Freundeskreis FILMKUNSTFEST MV e.V. bis auf Widerruf, die Beiträge/Spenden vom nachstehenden Konto abzubuchen.

BANK: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vorsitz: Kerstin Voigt, Sigrid Unger

Vereinsregister Schwerin VR1379*Finanzamt Schwerin 090/141/08901

Bankverbindung: Sparkasse Mecklenburg-Schwerin DE13 1405 2000 1729 9008 40 * BIC NOLADE21LWL